

茅ヶ崎市実費徴収に係る補足給付事業補助金請求書

(振込先)

口座名義人 (カタカナ)			
金 融 機 関 欄			
金融機関名		支店名	
金融機関コード	支店コード	預金科目	口座番号
.....	1 普通 2 当座 3 別段
ゆ う ち よ 銀 行 欄 (振込み専用口座)			
金融機関コード	店 番	預金科目	口座番号
9 9 0 0	1 普通 2 当座

請求金額							
------	--	--	--	--	--	--	--

上記のとおり振込口座へ支払われたく請求いたします。

(宛先) 茅ヶ崎市長

〒 -

住所

氏名

印